

保険外負担に関する料金表

以下のサービスをご利用された時は、所定の自己負担額が必要になります。(税込み)

1) 文書

診断書・文書等の謄写料	20円(片面)・40円(両面)／1枚
診断書・文書等の謄写事務手数料	1,000円／1件
療養/陰性証明書(新型コロナウイルス)	4,000円／1通
入院証明書	5,000円／1通
死亡診断書(1通目)	5,000円／1通
死亡診断書(2通目以降)	3,000円／1通
診断書(職場・運転免許更新・猟銃・罫・美容師等)	4,000円／1通
診断書(事故・警察用)	8,000円／1通
身体/精神障害者診断書(新規)	11,000円／1通
身体/精神障害者診断書(更新)	7,700円／1通
障害年金/障害者用国民年金/厚生年金診断書	11,000円／1通
老健やすらぎ入所用診断書(検査料込)	11,000円／1通
老健やすらぎデイケア・ショートステイ用診断書(検査料込)	6,000円／1通
指定難病診断書(新規)	5,500円／1通
指定難病診断書(更新)	3,300円／1通
成年後見用診断書	11,000円／1通
死体検案書	6,000円／1通

2) ワクチン

インフルエンザワクチン (皮下注射)	4,500円／回	2種混合(DT)ワクチン	6,850円／回
		A型肝炎ワクチン	8,000円／回
インフルエンザワクチン (鼻腔弱毒生)	9,500円／回	B型肝炎ワクチン	8,000円／回
		破傷風トキソイド(2回目～)	2,000円／回
おたふくワクチン	7,500円／回	肺炎球菌ワクチン(20価)	12,000円／回
水痘ワクチン	11,000円／回	带状疱疹ワクチン(不活化)	22,500円／回
麻疹風しんワクチン	11,000円／回	带状疱疹ワクチン(生)	9,100円／回
新型コロナワクチン	15,600円／回	RSウイルスワクチン	31,300円／回

3) その他

検案料	22,000円／件
死亡時画像診断料	35,750円／件
画像情報 CD-R 謄写料	1,100円／枚
エンゼルケア	11,000円／回

2026.6

慈泉堂病院